**Форма № 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | date | Дата обращения |
|  | Дата обработки |
| ФИО name    (Ф.И.О. полностью)  обратился в institution  (наименование поставщика услуг)  за признанием нуждающимся(-щейся) в обслуживании.  После рассмотрения заявления и документов принято решение о признании заявителя  нуждающимся(-щейся) в предоставлении услуг. | | | |
| **Должность** | \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) | | |
| М.П. | | | |